

BEST AVAILABLE COPY

09/716740

3571020

ISSUE SLIP STAPLE ARBA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.L.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW			
RESPONSE FORMALITY REVIEW	CB	1020	03/27/01

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected
 = Allowed I Interference
 - (Through numeral) Canceled A Appeal
 + Restricted O Objected

Claim	Date	Claim	Date	Claim	Date
1	1/1/00	1	1/1/00	1	1/1/00
2	1/1/00	2	1/1/00	2	1/1/00
3	1/1/00	3	1/1/00	3	1/1/00
4	1/1/00	4	1/1/00	4	1/1/00
5	1/1/00	5	1/1/00	5	1/1/00
6	1/1/00	6	1/1/00	6	1/1/00
7	1/1/00	7	1/1/00	7	1/1/00
8	1/1/00	8	1/1/00	8	1/1/00
9	1/1/00	9	1/1/00	9	1/1/00
10	1/1/00	10	1/1/00	10	1/1/00
11	1/1/00	11	1/1/00	11	1/1/00
12	1/1/00	12	1/1/00	12	1/1/00
13	1/1/00	13	1/1/00	13	1/1/00
14	1/1/00	14	1/1/00	14	1/1/00
15	1/1/00	15	1/1/00	15	1/1/00
16	1/1/00	16	1/1/00	16	1/1/00
17	1/1/00	17	1/1/00	17	1/1/00
18	1/1/00	18	1/1/00	18	1/1/00
19	1/1/00	19	1/1/00	19	1/1/00
20	1/1/00	20	1/1/00	20	1/1/00
21	1/1/00	21	1/1/00	21	1/1/00
22	1/1/00	22	1/1/00	22	1/1/00
23	1/1/00	23	1/1/00	23	1/1/00
24	1/1/00	24	1/1/00	24	1/1/00
25	1/1/00	25	1/1/00	25	1/1/00
26	1/1/00	26	1/1/00	26	1/1/00
27	1/1/00	27	1/1/00	27	1/1/00
28	1/1/00	28	1/1/00	28	1/1/00
29	1/1/00	29	1/1/00	29	1/1/00
30	1/1/00	30	1/1/00	30	1/1/00
31	1/1/00	31	1/1/00	31	1/1/00
32	1/1/00	32	1/1/00	32	1/1/00
33	1/1/00	33	1/1/00	33	1/1/00
34	1/1/00	34	1/1/00	34	1/1/00
35	1/1/00	35	1/1/00	35	1/1/00
36	1/1/00	36	1/1/00	36	1/1/00
37	1/1/00	37	1/1/00	37	1/1/00
38	1/1/00	38	1/1/00	38	1/1/00
39	1/1/00	39	1/1/00	39	1/1/00
40	1/1/00	40	1/1/00	40	1/1/00
41	1/1/00	41	1/1/00	41	1/1/00
42	1/1/00	42	1/1/00	42	1/1/00
43	1/1/00	43	1/1/00	43	1/1/00
44	1/1/00	44	1/1/00	44	1/1/00
45	1/1/00	45	1/1/00	45	1/1/00
46	1/1/00	46	1/1/00	46	1/1/00
47	1/1/00	47	1/1/00	47	1/1/00
48	1/1/00	48	1/1/00	48	1/1/00
49	1/1/00	49	1/1/00	49	1/1/00
50	1/1/00	50	1/1/00	50	1/1/00
51	1/1/00	51	1/1/00	51	1/1/00
52	1/1/00	52	1/1/00	52	1/1/00
53	1/1/00	53	1/1/00	53	1/1/00
54	1/1/00	54	1/1/00	54	1/1/00
55	1/1/00	55	1/1/00	55	1/1/00
56	1/1/00	56	1/1/00	56	1/1/00
57	1/1/00	57	1/1/00	57	1/1/00
58	1/1/00	58	1/1/00	58	1/1/00
59	1/1/00	59	1/1/00	59	1/1/00
60	1/1/00	60	1/1/00	60	1/1/00
61	1/1/00	61	1/1/00	61	1/1/00
62	1/1/00	62	1/1/00	62	1/1/00
63	1/1/00	63	1/1/00	63	1/1/00
64	1/1/00	64	1/1/00	64	1/1/00
65	1/1/00	65	1/1/00	65	1/1/00
66	1/1/00	66	1/1/00	66	1/1/00
67	1/1/00	67	1/1/00	67	1/1/00
68	1/1/00	68	1/1/00	68	1/1/00
69	1/1/00	69	1/1/00	69	1/1/00
70	1/1/00	70	1/1/00	70	1/1/00
71	1/1/00	71	1/1/00	71	1/1/00
72	1/1/00	72	1/1/00	72	1/1/00
73	1/1/00	73	1/1/00	73	1/1/00
74	1/1/00	74	1/1/00	74	1/1/00
75	1/1/00	75	1/1/00	75	1/1/00
76	1/1/00	76	1/1/00	76	1/1/00
77	1/1/00	77	1/1/00	77	1/1/00
78	1/1/00	78	1/1/00	78	1/1/00
79	1/1/00	79	1/1/00	79	1/1/00
80	1/1/00	80	1/1/00	80	1/1/00
81	1/1/00	81	1/1/00	81	1/1/00
82	1/1/00	82	1/1/00	82	1/1/00
83	1/1/00	83	1/1/00	83	1/1/00
84	1/1/00	84	1/1/00	84	1/1/00
85	1/1/00	85	1/1/00	85	1/1/00
86	1/1/00	86	1/1/00	86	1/1/00
87	1/1/00	87	1/1/00	87	1/1/00
88	1/1/00	88	1/1/00	88	1/1/00
89	1/1/00	89	1/1/00	89	1/1/00
90	1/1/00	90	1/1/00	90	1/1/00
91	1/1/00	91	1/1/00	91	1/1/00
92	1/1/00	92	1/1/00	92	1/1/00
93	1/1/00	93	1/1/00	93	1/1/00
94	1/1/00	94	1/1/00	94	1/1/00
95	1/1/00	95	1/1/00	95	1/1/00
96	1/1/00	96	1/1/00	96	1/1/00
97	1/1/00	97	1/1/00	97	1/1/00
98	1/1/00	98	1/1/00	98	1/1/00
99	1/1/00	99	1/1/00	99	1/1/00
100	1/1/00	100	1/1/00	100	1/1/00

If more than 150 claims or 10 actions
 staple additional sheet here
 (LEFT INSIDE)